ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CPS 800-2025.

Actividad: Jornada de esterilización
Fecha: 22/DIC/25

Nombre completo: Jaqueline Suaqua
Documento identidad: 52111978
Telefono: 3213581539
Correo electrónico N/R

1. **¿Como considero el servicio durante la inscripción?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

2. **¿Como evalúa el servicio del personal durante la jornada?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

3. **¿Como evalúa el servicio del personal hacia su animal de compañía?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

Observaciones: Hacer más seguido las campañas

Firma: Jaqueline Zuluaga G.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN 800-2025.

Actividad: Jornada de Esterilizacion
Fecha: 22/DIC/25

Nombre completo: Luz Godzon Baez
Documento identidad: 52'960.224
Telefono: 3115456046
Correo electrónico: Sharonbaez19@gmail.com

1. **¿Como considero el servicio durante la preinscripción?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

2. **¿Como evalúa el servicio del personal durante la jornada?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

3 **Como evalúa el servicio del personal hacia su animal de compañía?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

Observaciones: Muy BUENO EL SERVICIO Y ORDENADO.

Firma: Luz Godzon Baez

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Scanned with CamScanner

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CPS 800-2025.

Actividad: Jornada Esterilización
Fecha: 22/DIC/25

Nombre completo: Zeidy Katherin Cardozo Garcerene
Documento identidad: 1025528072
Telefono: 3009981069
Correo electrónico seojinkim5150@gmail.com

1. **¿Como considero el servicio durante la inscripción?**
   - ● Bueno X
   - o Regular
   - o Malo
2. **¿Como evalúa el servicio del personal durante la jornada?**
   - ● Bueno X
   - o Regular
   - o Malo
3. **¿Como evalúa el servicio del personal hacia su animal de compañía?**
   - ● Bueno
   - o Regular
   - o Malo

Observaciones:

Firma:

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN 800-2025.

Actividad: Jornada Esterilización
Fecha: 22/DIC/25.

Nombre completo: Zoraida Fajardo
Documento identidad: 1377972337
Telefono: 3192772337
Correo electrónico Fajardo.victoria.zoraida@gmail.com

1. **¿Como considero el servicio durante la preinscripción?**
   - o Bueno X
   - o Regular
   - o Malo
2. **¿Como evalúa el servicio del personal durante la jornada?**
   - o Bueno X
   - o Regular
   - o Malo
3. **Como evalúa el servicio del personal hacia su animal de compañía?**
   - o Bueno X
   - o Regular
   - o Malo

Observaciones:

Firma:

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY | BOGOTÁ

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CPS 800-2025.

Actividad: Jornada de esterilización
Fecha: 22- diciembre 2025

Nombre completo: Nadia Rodriguez
Documento identidad: 1079178995
Telefono: 3213020838
Correo electrónico

1. **¿Como considero el servicio durante la inscripción?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

2. **¿Como evalúa el servicio del personal durante la jornada?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

3. **¿Como evalúa el servicio del personal hacia su animal de compañía?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

Observaciones:

Firma:

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno.

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY | BOGOTÁ

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN 800-2025.

Actividad: Jornada Esterilización
Fecha: 22-12-2025

Nombre completo: William Gutierrez
Documento identidad: 1000048442
Telefono: 3172531304
Correo electrónico

1. **¿Como considero el servicio durante la preinscripción?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

2. **¿Como evalúa el servicio del personal durante la jornada?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

3 **Como evalúa el servicio del personal hacia su animal de compañía?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

Observaciones:

Firma:

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Scanned with CamScanner

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CPS 800-2025.

Actividad: Jornada Esterilización
Fecha: 22/DIC/25

Nombre completo: Franklin Forero
Documento identidad: 1020772391
Telefono: 310976 9698
Correo electrónico FrancoForero05@gmail.com

1. **¿Como considero el servicio durante la inscripción?**
   - (a) Bueno
   - o Regular
   - o Malo
2. **¿Como evalúa el servicio del personal durante la jornada?**
   - (a) Bueno
   - o Regular
   - o Malo
3. **¿Como evalúa el servicio del personal hacia su animal de compañía?**
   - (a) Bueno
   - o Regular
   - o Malo

Observaciones:_____

Firma:_____

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN 800-2025.

Actividad: Jornada Esterilización
Fecha: 22/DIC/25

Nombre completo: Graciela Sierra.
Documento identidad: 39698128
Telefono: 3003429593
Correo electrónico nayfan28@gmail.com

1. **¿Como considero el servicio durante la preinscripción?**
   - (o) Bueno
   - o Regular
   - o Malo
2. **¿Como evalúa el servicio del personal durante la jornada?**
   - (o) Bueno
   - o Regular
   - o Malo
3. **Como evalúa el servicio del personal hacia su animal de compañía?**
   - (o) Bueno
   - o Regular
   - o Malo

Observaciones:_____

Firma:_____

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY | BOGOTÁ

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CPS 800-2025.

Actividad: Jornada Esterilización
Fecha: 22· DIC· 25

Nombre completo: Diana Ballesteros
Documento identidad: 1007635424
Telefono: 3007298917
Correo electrónico Ballesteros.diana@gmail.com

1. **¿Como considero el servicio durante la inscripción?**
- (●) Bueno ✓
- ( ) Regular
- ( ) Malo

2. **¿Como evalúa el servicio del personal durante la jornada?**
- (●) Bueno ✓
- ( ) Regular
- ( ) Malo

3. **¿Como evalúa el servicio del personal hacia su animal de compañía?**
- (●) Bueno ✓
- ( ) Regular
- ( ) Malo

Observaciones:

Firma: Diana Ballesteros

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno.

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY | BOGOTÁ

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN 800-2025.

Actividad: Jornada Esterilización
Fecha: 22· DIC·25

Nombre completo: Jenny Gonzalez
Documento identidad: 1233489699
Telefono: 3195647220
Correo electrónico

1. **¿Como considero el servicio durante la preinscripción?**
- (●) Bueno
- ( ) Regular
- ( ) Malo

2. **¿Como evalúa el servicio del personal durante la jornada?**
- (●) Bueno
- ( ) Regular
- ( ) Malo

3 **Como evalúa el servicio del personal hacia su animal de compañía?**
- (●) Bueno
- ( ) Regular
- ( ) Malo

Observaciones:

Firma:

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Scanned with CamScanner

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CPS 800-2025.

Actividad: Tecnico Automotriz.
Fecha: 22 DIC. 2025.

Nombre completo: Edwin Raul Real
Documento identidad: 79.468.226
Telefono: 3192873886
Correo electrónico jovenautoelectricidad@gmail.com.

1. **¿Como considero el servicio durante la inscripción?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

2. **¿Como evalúa el servicio del personal durante la jornada?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

3. **¿Como evalúa el servicio del personal hacia su animal de compañía?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

Observaciones: Ninguna.

Firma:

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN 800-2025.

Actividad: Jornada Esterilización
Fecha: 22/Dic/2025.

Nombre completo: Angie Jimenez Capera.
Documento identidad: V 1001044833.
Telefono: 3005345412.
Correo electrónico

1. **¿Como considero el servicio durante la preinscripción?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

2. **¿Como evalúa el servicio del personal durante la jornada?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

3 **Como evalúa el servicio del personal hacia su animal de compañía?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

Observaciones: Ninguna

Firma:

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Scanned with CamScanner

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CPS 800-2025.

Actividad: Jornada Esterilización
Fecha: 22/01/25

Nombre completo: Noelia Ramirez
Documento identidad: 28722987
Telefono: 3102529003
Correo electrónico N/R

1. **¿Como considero el servicio durante la inscripción?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

2. **¿Como evalúa el servicio del personal durante la jornada?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

3. **¿Como evalúa el servicio del personal hacia su animal de compañía?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

Observaciones: Ninguna.

Firma:

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN 800-2025.

Actividad: Jornada Esterilización
Fecha: 22/01/25.

Nombre completo: Vanessa Paola Padilla
Documento identidad: 1144164020
Telefono: 3016462753
Correo electrónico: [illegible]@outlook.com

1. **¿Como considero el servicio durante la preinscripción?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

2. **¿Como evalúa el servicio del personal durante la jornada?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

3 **Como evalúa el servicio del personal hacia su animal de compañía?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

Observaciones: Ninguna

Firma: Vanessa Paola

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Scanned with CamScanner

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CPS 800-2025.

Actividad: Jornada de esterilización
Fecha: 22/DIC/25

Nombre completo: Jenny Asencios
Documento identidad: 53037621
Telefono: 3208168102
Correo electrónico: _____

1. **¿Como considero el servicio durante la inscripción?**
- ● Bueno
- o Regular
- o Malo

2. **¿Como evalúa el servicio del personal durante la jornada?**
- ● Bueno
- o Regular
- o Malo

3. **¿Como evalúa el servicio del personal hacia su animal de compañía?**
- ● Bueno
- o Regular
- o Malo

Observaciones: El servicio en general es excelente

Firma: Jenny asencio bohorquez

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN 800-2025.

Actividad: Jornada Esterilización
Fecha: 22/DIC/25

Nombre completo: Maritza Daza Solano
Documento identidad: 1052312116
Telefono: 3125975386
Correo electrónico: maritzadazasolano@gmail.com

1. **¿Como considero el servicio durante la preinscripción?**
- ● Bueno
- o Regular
- o Malo

2. **¿Como evalúa el servicio del personal durante la jornada?**
- ● Bueno
- o Regular
- o Malo

3 **Como evalúa el servicio del personal hacia su animal de compañía?**
- ● Bueno
- o Regular
- o Malo

Observaciones: Excelente servicio

Firma: Maritza Daza Solano

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY | BOGOTÁ

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN CPS 800-2025.

Actividad: Esterilización.
Fecha: 22-12-25

Nombre completo: Daola Vivas Fonseca
Documento identidad: 1077665054
Telefono: 317 7882020
Correo electrónico dp.vivasfonseca04@gmail.com

1. **¿Como considero el servicio durante la inscripción?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

2. **¿Como evalúa el servicio del personal durante la jornada?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

3. **¿Como evalúa el servicio del personal hacia su animal de compañía?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

Observaciones: _____

Firma: Daola Vivas

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno.

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY | BOGOTÁ

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN 800-2025.

Actividad: Jornada de esterilización
Fecha: 22/DIC/25.

Nombre completo: Angie Tejo
Documento identidad: 4176707
Telefono: 3112733963
Correo electrónico _____

1. **¿Como considero el servicio durante la preinscripción?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

2. **¿Como evalúa el servicio del personal durante la jornada?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

3 **Como evalúa el servicio del personal hacia su animal de compañía?**
- [x] Bueno
- [ ] Regular
- [ ] Malo

Observaciones: _____

Firma: _____

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Scanned with CamScanner